

被扶養者各位

ヤマサ健康保険組合

令和 8 年度特定健診(ドック健診)等の実施について

特定健康診査等につきまして、被扶養者を対象に下記のとおり実施いたします。ご自身の健康のため、年1回の健診を習慣づけてください。

記

- 対象者 40～74歳の被扶養者(R9. 3. 31現在年齢基準)
上記年齢の方は、年1回特定健診は受診するようお願いいたします
30歳及び35歳～39歳の被扶養配偶者(R9. 3. 31現在年齢基準)
- 費用 特定健診:健保組合が全額負担するため無料
オプション:特定健診を含め 25,000 円まで補助
ドック健診;25,000 円補助
- 健診内容
【特定健診】 腹囲・BMI(身長・体重)血圧・血糖・HbA1c・尿糖・中性脂肪・HDL コレステロール
LDL コレステロール・GOT・GPT・γ-GTP・尿たんぱく
【医師の判断により】血清クレアチン・心電図・眼底・貧血検査
【オプション】特定健診を受診する際に、検査希望の項目を追加して予約してください。項目については医療機関の HP 等でご確認ください。
【人間ドック】特定健診項目(必須)+視力・聴力・尿(潜血等)胸部 X 線・心電図・眼底・眼圧
胃 X 線・便潜血・腹部超音波・血液検査(詳細項目)など
- 実施機関 現在の契約医療機関については、健保 HP を参照ください。
受診しやすい医療機関がない場合は、お近くの医療機関で受診ください。
- 受診期間 令和 9 年 3 月 31 日まで
- 手続き ☆契約機関の場合は…保険証等(記号・番号の確認できるもの)を持参し窓口で自己負担額をお支払いください。
☆契約医療機関以外の場合…「受診券」「保険証等」を持参して受診してください。
オプション等を利用の場合は「人間ドック等補助金請求書」(HP よりダウンロード)に領収証と結果票のコピーを添付して健保組合まで提出してください。
【令和 9 年3月中に提出】

*ヤマサ健保 HP ⇒ <https://yamasakenpo.org>



*上記についてのお問い合わせは、ヤマサ健康保険組合(担当:成田)までお願いいたします。

TEL0479-22-9811 mail:narita@yamasaka.com

以上